



AUTORISATION PARENTALE
(POUR LES MINEURS NON ACCOMPAGNÉS DE MOINS DE 15 ANS)
DOCUMENT À COMPLÉTER, À SIGNER ET À REMETTRE
À L'ACCUEIL AVANT L'ACCÈS AUX ESPACE DE JEUX

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

N° de téléphone auquel je suis joignable :

E-mail (facultatif) :

DÉCLARE ÊTRE LE / LA RESPONSABLE LÉGAL(E) DES ENFANTS SUIVANTS :

Nom :

Prénom(s) :

Âge :

Nom :

Prénom(s) :

Âge :

Nom :

Prénom(s) :

Âge :

Déclare avoir pris connaissance du « Règlement » et des « Conditions Générales d'Utilisation » de We Fly disponibles sur place ou sur le site internet www.weflytrampolinepark.fr et en accepter les termes.

We Fly ne pourra être tenu pour responsable en cas de non respect de ces règles.

Autorise le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à se rendre chez We Fly, à pratiquer les activités sportives et de loisirs proposées par We Fly et notamment le trampoline.

Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) aucune contre indication médicale à la pratique d'activités sportives et notamment le trampoline.

J'autorise le responsable à donner en mon lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident nécessitant une intervention chirurgicale.

Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci dessus est(sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile.

J'autorise **Je n'autorise pas**

We Fly à prendre des images (photos ou vidéos) de(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus pratiquant l'une des activités sportives et de loisirs proposés, afin que ces images soient diffusées au sein de l'établissement We Fly et éventuellement sur le site et pages de réseaux sociaux de We Fly.

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à :

Le :

Signature :

(précédée de la mention : «Lu et approuvé»)